

(WYPELNI PRACOWNIK DS. POMOCY MATERIALNEJ)

Data wpływu.....

Ciechanów, dnia.....

Rok akademicki

Podpis osoby przyjmującej

KOMISJA STYPENDIALNA

Adnotacje/uwagi

Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego

.....

w Ciechanowie

WNIOSEK

O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ W ROKU AKADEMICKIM 2024/2025

na semestr na rok akademicki (właściwe zaznaczyć X)

studia: stacjonarne I stopień jednolite magisterskie
 niestacjonarne II stopień

I. Dane osoby ubiegającej się (wypełnia wnioskodawca):

Nazwisko .....	.....
Imiona .....	.....
Kierunek studiów .....	.....
Obywatelstwo .....	.....
Rok studiów w 2024/2025 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V (właściwe zaznaczyć X)	Semestr <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> X
Nr albumu	Nr PESEL
Adres stałego zamieszkania wnioskodawcy	
(KOD, MIASTO, ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA)	
.....	
(KOD, MIASTO, ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA)	
Adres e-mail:..... telefon studenta.....	
Nr rachunku bankowego: ____ _	

II. PROSZĘ O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ W POSTACI (wypełnia wnioskodawca):

STYPENDIUM SOCJALNEGO
 ZWIĘKSZENIE DO STYPENDIUM SOCJALNEGO ZE WZGLĘDU NA SZCZEGÓLNIE
UZASADNIONY PRZYPADEK:

- ponoszenie kosztów zamieszkania w Domu Studenta
- ponoszenie kosztów zamieszkania w bursie szkolnej w
- sytuacja materialna wychowanków domu dziecka
- sytuacja materialna studenta będącego sierotą pełną
- inne szczególnie uzasadnione przypadki (należy podać jakie oraz ich uzasadnienie)

O zmianie powyższych danych zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Komisję Stypendialną.

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ W ROKU AKADEMICKIM 2024/2025 – obowiązkowo wypełnić

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej **oświadczam, że** (właściwie zaznaczyć X):

- 1) jestem studentem samodzielnym finansowo,
- 2) prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami lub z jednym z nich,
- 3) zapoznałem się z Regulaminem świadczeń dla studentów PANS im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie na rok akademicki 2024/2025, zwany dalej Regulaminem
- 4) żaden członek mojej rodziny wskazany we wniosku nie uzyskał w roku 2023 ani w roku 2024 dochodów z tytułu pracy za granicą,
- 5) posiadamy gospodarstwo rolne TAK NIE
(w przypadku „TAK” student składa zaświadczenie o którym mowa w Regulaminie świadczeń dla studentów PANS im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie),
- 6) podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- 7) nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium rektora na innej uczelni lub innym kierunku studiów;
- 8) zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń
- 9) zobowiązuję się niezwłocznie złożyć stosowny wniosek do Komisji Stypendialnej w przypadku zmiany liczby członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń, zwłaszcza uzyskania i utraty dochodu, zmiany miejsca zamieszkania w trakcie studiów, ukończenia przez członka rodziny 26 – roku życia, jeśli uczy się w szkole lub w szkole wyższej i nie jest to ostatni rok jego nauki.
- 10) zgodnie z art. 9 ust.2 pkt b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej w postępowaniu prowadzonym przez Komisję Stypendialną lub Odwoławczą Komisję Stypendialną w Ciechanowie .

1. studiuje dodatkowo: (obowiązkowo wypełnić)

- NIE
 TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie
podać nazwę uczelni
rok
kierunek studiów
.....
Okres studiowania : od do

2. ukończyłam/(em) studia: (obowiązkowo wypełnić)

- NIE
 TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie
data ukończenia
podać nazwę uczelni.....
kierunek studiów
Okres studiowania : od do
Uzyskałam/(em) tytuł:

3. rozpoczęłam /(em) studia lecz ich nie ukończyłam/(em) np. rezygnacja, skreślenie z listy studentów (należy podać wszystkie rozpoczęte kierunki studiów):

- NIE

TAK

studia: I stopnia:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

studia: II stopnia:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

studia: jednolite magisterskie:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

4. łączny okres studiowania do chwili obecnej wynosi:

na studiach: I stopnia (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
(należy wpisać liczbę semestrów)

na studiach: II stopnia (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
(należy wpisać liczbę semestrów)

na studiach: jednolitych magisterskich (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
(należy wpisać liczbę semestrów)

5. złożyłam/em wniosek o stypendium na innym kierunku: (obowiązkowo wypełnić)

NIE

TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

podać rodzaj stypendium

nazwę uczelni

kierunek studiów

W przypadku pobierania wyżej wymienionych świadczeń na innym kierunku studiów lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić o tym fakcie Komisję Stypendialną.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO, oświadczam, że zostałam(am) poinformowany i przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego
w Ciechanowie, ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, NIP 566- 18-05-832, REGON 130869208,
- 2) w razie pytań dotyczących zasad przetwarzania danych osobowych należy kontaktować się: pod adresem Administratora Danych Osobowych: ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, email: rektorat@pansim.edu.pl; lub do Inspektora Ochrony Danych, email: iod@pansim.edu.pl;
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.),
- 4) okres przetwarzania danych osobowych przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zależy od celu w jakim zostały zebrane i przetwarzane, a także przepisów prawa i pozyskanych przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zgód lub innych oświadczeń,
- 5) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
- 6) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 7) dane osobowe mogą być przekazywane do podmiotów lub organów upoważnionych na podstawie przepisów prawa, podmiotów lub organów, którym przekazanie danych jest konieczne dla wykonania określonej czynności,
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność rozpoznania wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie,
- 9) dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,

Ciechanów, dnia

(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Tabela nr 1

L p.	Imię i nazwisko (wszyscy członkowie rodziny)	Stopień pokrewieństwa dla studenta	Data urodzenia	Dochód opodatkowany na zasadach ogólnych wg zaświadczenia US (zł)				
				Dochód brutto	Składka na ubez. społeczne	Składka na ubez. zdrowotne	Podatek należny	Dochód netto po odliczeniach
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.		student						
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
Dochód opodatkowany zryczałtowanym podatkiem		Dochody niepodlegające opodatkowaniu					Dochód roczny członka rodziny (obliczyć kolumna 9+10+12+13+14)	
Dochód roczny opodatkowany zryczałtowanym podatkiem dochodowym		Ilość hektarów przeliczeniowych	Dochód z gospodarstwa rolnego	Alimenty otrzymywane	Inne dochody			
10	11	12	13	14	15			
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								

Tabela nr 2

1. Ogółem dochód roczny rodziny netto wynosi: (tzn. dochody roczne poszczególnych członków rodziny wskazane w kolumnie nr 15 w/w tabeli należy zsumować )	.....zł. ....gr.
2. Odliczenie z tytułu :	
- płatności alimentów na inne osoby nie będących we wspólnym gospodarstwie domowym	.....zł. ....gr.
- opłat za pobyt członków rodziny w instytucji zapewniającej codzienne utrzymanie	.....zł. ....gr.
- inne odliczenia np. płacony czynsz dzierżawny w sytuacji, o której mowa w § 14 ust. 6 i ust.7	.....zł. ....gr.

3. Dochód roczny rodziny netto po odliczeniu zobowiązań wynosi:	.....zł. ....gr.
4. UTRATA I UZYSKANIE DOCHODU	Dochód utracony / uzyskany (kwota miesięczna)
a)Utrata dochodu w 2024 r.: TAK / NIE (<i>właściwe podkreślić</i>) w przeliczeniu na jeden miesiąc. Dotyczy osób, które w 2023 roku osiągały dochód a 2024 utraciły ten dochód, w rozumieniu § 19 Regulaminu.	.....zł. ....gr.
b)Uzyskanie dochodu w 2024 r.: TAK / NIE (<i>właściwe podkreślić</i>) w przeliczeniu na jeden miesiąc. Dotyczy osób, które uzyskały dochód w 2024 r., a którego nie posiadały w 2023 roku w rozumieniu § 20 Regulaminu i uzyskują go w momencie składania wniosku. Należy wpisać kwotę dochodu za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu.	.....zł. ....gr.
5. Dochód netto miesięczny w rodzinie po odliczeniu dochodu utraconego / doliczeniu dochodu uzyskanego	.....zł. ....gr.
6. Dochód netto miesięczny w rodzinie w przeliczeniu na jedną osobę wynosi	.....zł. ....gr.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- zaświadczenia z US o dochodach uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym przez członków rodziny uzyskujących dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych - szt.
- zaświadczenia z US o zryczałtowanym podatku dochodowym za ubiegły rok kalendarzowy członków rodziny rozliczających się w formie podatku ryczałtowego / karty podatkowej - szt. ,
- oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego w ubiegłym roku kalendarzowym innego dochodu niepodlegającego opodatkowaniu podatkiem dochodowym (załącznik nr 7) -szt.,
- zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego w ubiegłym roku kalendarzowym –szt.,
- zaświadczenia rodzeństwa pobierającego naukę - szt.
- oświadczenie wnioskodawcy (załącznik nr 8) -..... szt.,
- oświadczenie wnioskodawcy o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych – dotyczy studenta, który ubiega się o stypendium bez wykazywania dochodów członków rodziny - załącznik 9a lub załącznik 9b (*właściwe zaznaczyć X*)
- zaświadczenie wydane przez ośrodek pomocy społecznej albo przez centrum usług społecznych o korzystaniu w roku złożenia wniosku o stypendium socjalne ze świadczeń z pomocy społecznej przez studenta lub członków jego rodziny (**dotyczy studenta, którego miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty 600,00 zł.**) szt.,
- oświadczenie wnioskodawcy (załącznik nr 15)- szt.,
- oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej studenta będącego obywatelem Ukrainy (załącznik nr 14) -..... szt.,
- zaświadczenie z Domu Studenta lub z bursy szkolnej w przypadku osób ubiegających się o zwiększenie do stypendium socjalnego - ...szt.,
- zaświadczenia zawierające informację o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym student składa wniosek (zaświadczenie z ZUS-u lub zakładu emerytalno- rentowego MSW), dotyczy członków rodziny lub studenta, którzy w roku poprzednim osiągnęli dochody wykazane w zaświadczeniu z Urzędu Skarbowego podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych - szt.
- zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające fakt pozostawania bez pracy z prawem lub bez prawa do zasiłku w przypadku bezrobotnych członków rodziny studenta -szt.
- zaświadczenie z KRUS o wysokości wypłaconego zasiłku chorobowego w roku poprzedzającym rok składania wniosku o stypendium (dotyczy członków rodziny lub studenta posiadającego gospodarstwo rolne)-szt.,
-
-
-

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni o trwałych zmianach w sytuacji mojej rodziny, wpływających na zmianę wysokości stypendium lub jego utratę.

.....
data

.....
czytelny podpis studenta

Klauzula Informacyjna studenta, który ubiegając się o świadczenie udostępnia dane osobowe osób trzecich

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016), zwanego dalej „RODO”) Państwowa Uczelnia Zawodowa im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie informuje, iż:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, NIP 566- 18-05-832, REGON 130869208,
- 2) w razie pytań dotyczących zasad przetwarzania danych osobowych należy kontaktować się: pod adresem Administratora Danych Osobowych: ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, email: rektorat@pansim.edu.pl; lub do Inspektora Ochrony Danych, email: iod@pansim.edu.pl;
- 3) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest: art. 86 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.) w związku z art. 6 ust. 1 lit c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO;
- 4) Pani/Pana dane osobowe (jako członka rodziny studenta-wnioskodawcy) przetwarzane będą (na wniosek studenta) w celach: rozpatrzenia wniosku i/lub przyznania oraz wypłaty i rozliczania świadczeń dla studentów, a także dla celów statutowych, statystycznych i archiwalnych w związku z wypełnieniem obowiązków wynikających z przepisów prawa i ustaw pokrewnych, w związku z realizacją zadań udzielania studentom świadczeń. 5
- 5) Administrator Danych Osobowych będzie przetwarzał kategorie Pani/Pana danych osobowych wymienione w Regulaminie świadczeń dla studentów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, zależne od rodzaju składanego przez studenta wniosku, a niezbędne do procedowania tego wniosku.
- 6) Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od studenta – osoby wnioskującej o przyznanie świadczenia.
- 7) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów.
- 8) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające dane w imieniu Uczelni oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 9) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub do ich usunięcia, o ile pozwalają na to przepisy prawa.
- 10) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 11) Podanie danych w zakresie wymaganym ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym jest obligatoryjne. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do których zostały zebrane. Nie podanie tych danych może skutkować niemożliwością realizacji tych celów;
- 12) Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu;
- 13) Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Oświadczenie wnioskodawcy

Niniejszym oświadczam, że przekazałem/am treść obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zawartą w „Klauzuli informacyjnej dla członków rodziny studenta składającego wniosek” przytoczonej powyżej osobom fizycznym, których dane osobowe zawarłem/am we wniosku i załącznikach do wniosku.

Ciechanów, dnia

(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

IV. Decyzja Komisji Stypendialnej:

Przyznano stypendium socjalne na miesięcy w wysokości zł miesięcznie,

Przyznano zwiększenie do stypendium socjalnego na miesięcy w wysokości zł miesięcznie,

Nie przyznano stypendium socjalnego z powodu.....

Nie przyznano zwiększenia do stypendium socjalnego z powodu.....

.....
data

.....
podpis przewodniczącego Komisji Stypendialnej

V. Decyzja Odwoławczej Komisji Stypendialnej:

Przyznano stypendium socjalne na miesięcy w wysokości zł miesięcznie.

Przyznano zwiększenie do stypendium socjalnego na miesięcy w wysokości zł miesięcznie,

Nie przyznano stypendium socjalnego z powodu.....

Nie przyznano zwiększenia do stypendium socjalnego z powodu.....

.....
data

.....
podpis przewodniczącego Odwoławczej Komisji Stypendialnej

(WYPEŁNIA PRACOWNIK DS. POMOCY MATERIALNEJ)

Data wpływu..... Ciechanów, dnia.....

Rok akademicki

Podpis osoby przyjmującej

ODWOŁAWCZA KOMISJA STYPENDIALNA

Adnotacje/uwagi

Państwowej Akademii Nauk Stosowanych

.....

im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie

WNIOSEK

o przyznanie stypendium rektora w zakresie:

wyróżniających wyników w nauce *lub/i* posiadania osiągnięć naukowych, artystycznych
lub/i wysokich wyników sportowych *(właściwe zaznaczyć X)*

na semestr na rok akademicki *(właściwe zaznaczyć X)*

studia: stacjonarne I stopień jednolite magisterskie
 niestacjonarne II stopień

I. DANE OSOBOWE STUDENTA

1. Imię i nazwisko studenta:

2. Adres zamieszkania studenta:

3. Nr telefonu studenta

4. Nr albumu, Obywatelstwo.....

5. Wydział

6. Kierunek studiów:

7. Proszę o przekazywanie przyznawanych świadczeń pieniężnych na konto nr rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. rok studiów w roku akademickim 2023/2024: I II III IV V

9. Data rozpoczęcia studiów (miesiąc i rok): |_|_| - |_|_|_|_|

10. Planowany termin ukończenia studiów (miesiąc i rok): |_|_| - |_|_|_|_|

II. WYRÓŻNIAJĄCE WYNIKI W NAUCE ZA ROK STUDIÓW W POPRZEDNIM ROKU AKADEMICKIM

1. Średnia arytmetyczna ocen uzyskanych przez studenta w poprzednim roku studiów/ dwóch ostatnich semestrów- w przypadku studentów I roku studiów II stopnia: |_|_|,|_|_|

2. Potwierdzenie średniej ocen oraz wymogów wynikających z § 24 ust. 11 pkt. 1-5 Regulaminu świadczeń dla studentów.....

data i podpis Dziekana Wydziału

Student zobowiązany jest do ponumerowania złożonych wraz z wnioskiem załączników. Załączniki nie ponumerowane lub niezakwalifikowane do żadnej kategorii nie podlegają punktacji.

III. OSIĄGNIĘCIA NAUKOWE

Osiągnięcia naukowe i aktywność naukowa studenta w okresie zaliczonych lat studiów, /proszę opisać i potwierdzić załączonymi dokumentami tj. osiągnięcia studentów, które zostały opisane we wniosku, kopie potwierdzone za zgodność/

Lp.	Osiągnięcie	Opis mojego osiągnięcia (Tytuł publikacji, data i miejsce wydania publikacji, data i miejsce prezentacji/Opis rodzaju osiągnięcia, data i miejsce konferencji, nazwa konferencji, charakter uczestnictwa, tytuł referatu oraz autorzy referatu/Opis rodzaju osiągnięcia, nazwa koła naukowego, Okres aktywnej przynależności do koła/ Opis rodzaju osiągnięcia, aktywnej działalności/ Opis innego rodzaju osiągnięcia)	Punkty

Załączniki:.....
.....
.....
.....

IV. OSIĄGNIĘCIA ARTYSTYCZNE

Lp.	Osiągnięcie	Opis mojego osiągnięcia (Tytuł publikacji dzieła artystycznego na nośnikach posiadających numer ISSN lub ISBN lub ISAN lub ISMN (nie dotyczy gazet) data i miejsce wydania publikacji, data i miejsce prezentacji, opis rodzaju osiągnięcia/ <u>Data i miejsce wydarzenia dot. Otrzymania nagrody, wyróżnienia w konkursie/festiwalu/przeźądzie</u> , nazwa i zasięg/ranga, charakter udziału własnego, tytuł wydarzenia, opis rodzaju osiągnięcia/ <u>Data/y i miejsce wydarzenia dot. Animacji kultury, inicjowania i organizowania wydarzeń szerzących kulturę. Organizacja wystaw, festiwalu lub przeźądów, inne wyróżniające się osiągnięcia artystyczne</u> , nazwa i zasięg/ranga, charakter uczestnictwa, tytuł uczestnictwa, opis rodzaju osiągnięcia/ <u>Data/y i miejsce wydarzenia dot. Aktywnego, twórczego i wielokrotnego udziału w promocji działalności artystycznej uczelni</u> , nazwa i zasięg/ranga, charakter uczestnictwa, tytuł uczestnictwa, opis rodzaju osiągnięcia)	Punkty

Załączniki:.....

VI. OSIĄGNIĘCIA SPORTOWE

Lp.	Osiągnięcie	Opis mojego osiągnięcia (<u>Wysokie wyniki sportowe uzyskane we współzawodnictwie międzynarodowym</u> , Uzyskane miejsce, Pełna nazwa zawodów, Data zawodów (miesiąc, rok), L. punktów/ <u>Osiągnięcia we współzawodnictwie krajowym</u> , Uzyskane miejsce, Pełna nazwa zawodów, Data zawodów (miesiąc, rok), L. punktów/ <u>Data/y i miejsce wydarzenia dot. Uczestnictwa w organizacji wydarzenia sportowego na rzecz Uczelni (np. zawody, turnieje sportowe)</u> , nazwa i zasięg/ranga, charakter uczestnictwa, tytuł uczestnictwa, opis rodzaju osiągnięcia)	Punkty

Załączniki:.....
.....
.....

3. Potwierdzenie związku sportowego, dotyczy także dyscyplin dla osób niepełnosprawnych

Potwierdzam wyżej wymienione osiągnięcia sportowe uzyskane przez studenta.

.....
miejsowość

.....
data

.....
pieczęć i podpis przedstawiciela władz
właściwego polskiego związku sportowego,
związku sportowego o zasięgu ogólnokrajowym
działającego w środowisku akademickim
lub właściwej organizacji krajowej
zajmującej się sportem niepełnosprawnych

VII. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ W ROKU AKADEMICKIM 2024/2025 – obowiązkowo wypełnić

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

- 1) Zaliczyłem/am rok studiów w regulaminowym terminie, nie przekraczającym końcowej daty sesji poprawkowej w semestrze letnim danego roku akademickiego,
- 2) Nie powtarzam ostatniego roku akademickiego,
- 3) Nie mam rejestracji warunkowej i nie zostałem/am wpisany/a na semestr (rok akademicki) z deficytem punktów ECTS,
- 4) Nie przebywam na urlopie,
- 5) Nie pobieram świadczeń na innym kierunku studiów,
- 6) przedłożone przeze mnie załączniki dokumentują wszystkie moje osiągnięcia za ostatni rok studiów, które podlegają punktacji i są zgodne ze stanem faktycznym;
- 7) przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku osiągnięcia nigdy nie były wcześniej wykazywane przy ubieganiu się o stypendium rektora,
- 8) zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów.
- 9) Zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów PANS im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie na rok akademicki 2024/2025, zwany dalej Regulaminem.

1. studiuję dodatkowo: (obowiązkowo wypełnić)

- NIE
 TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie
 podać nazwę uczelni
 rok
 kierunek studiów
 okres studiowania : od do

2. ukończyłem/lam studia: (obowiązkowo wypełnić)

- NIE
 TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie
 data ukończenia
 podać nazwę uczelni.....
 kierunek studiów
 Okres studiowania : od do
 Uzyskałem/am tytuł:

3. rozpoczęłam /(em) studia lecz ich nie ukończyłam/(em) np. rezygnacja, skreślenie z listy studentów (należy podać wszystkie rozpoczęte kierunki studiów):

- NIE
 TAK
studia: I stopnia:
 nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
 od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:
 nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
 od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:
studia: II stopnia:
 nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
 od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:
studia: jednolite magisterskie:
 nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
 od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

4. łączny okres studiowania do chwili obecnej wynosi:

- na studiach: I stopnia (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
 (należy wpisać liczbę semestrów)
na studiach: II stopnia (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
 (należy wpisać liczbę semestrów)
na studiach: jednolitych magisterskich (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
 (należy wpisać liczbę semestrów)

5. złożyłam/em wniosek o stypendium na innym kierunku: (obowiązkowo wypełnić)

NIE

TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

podać rodzaj stypendium

nazwę uczelni

kierunek studiów

W przypadku pobierania wyżej wymienionych świadczeń na innym kierunku studiów lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić o tym fakcie Odwoławczą Komisję Stypendialną.

Potwierdzam wiarygodność złożonych informacji.....
data i podpis studenta

Zgodnie z art. 9 ust.2 pkt b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej w postępowaniu prowadzonym przez Komisję Stypendialną lub Odwoławczą Komisję Stypendialną w Ciechanowie .

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO, oświadczam, że zostałem(am) poinformowany i przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, NIP 566- 18-05-832, REGON 130869208,
- 2) w razie pytań dotyczących zasad przetwarzania danych osobowych należy kontaktować się: pod adresem Administratora Danych Osobowych: ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, email: rektorat@pansim.edu.pl; lub do Inspektora Ochrony Danych, email: iod@pansim.edu.pl;
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.),
- 4) okres przetwarzania danych osobowych przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zależy od celu w jakim zostały zebrane i przetwarzane, a także przepisów prawa i pozyskanych przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zgód lub innych oświadczeń,
- 5) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, praw do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
- 6) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 7) dane osobowe mogą być przekazywane do podmiotów lub organów upoważnionych na podstawie przepisów prawa, podmiotów lub organów, którym przekazanie danych jest konieczne dla wykonania określonej czynności,
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność rozpoznania wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie,
- 9) dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,

Ciechanów, dnia

(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

VIII. Zestawienie uzyskanych punktów (wypełnia Komisja Stypendialna)

Wyszczególnienie	Ilość uzyskanych punktów
Srednia ocen	
Osiągnięcia naukowe	
Osiągnięcia artystyczne	
Osiągnięcia sportowe	
Ogółem:	

1. Decyzja Odwoławczej Komisji Stypendialnej:

- 1) Przyznano stypendium rektora na okres od 1.10.2024 r. do.....2025 r., w kwocie..... tj. na miesięcy w roku akademickiego 2024/2025.
- 2) Przyznano stypendium rektora na okres od 1.10.2024 r. do2025 r.,
- 3) w kwocie pomniejszonej zgodną z Zarządzeniem Rektora na miesięcy w roku akademickim 2024/2025
- 4) **Nie przyznano stypendium rektora z powodu:**
 - a) niekompletności wniosku (braku udokumentowania),
 - b) zbyt małej liczby punktów rankingowych.
 - c) innego.....

.....
data

.....
pieczęć i podpis przewodniczącego komisji stypendialnej

2. Decyzja Rektora:

- 1) Przyznano stypendium rektora na okres od 1.10.2024 r. do.....2025 r., w kwocie..... tj. na miesięcy roku akademickiego 2024/2025.
- 2) **Nie przyznano stypendium rektora studentów z powodu:**
 - a) niekompletności wniosku (braku udokumentowania),
 - b) zbyt małej liczby punktów rankingowych.
 - c) innego.....

.....
data

.....
pieczęć i podpis przewodniczącego komisji stypendialnej

Ciechanów, dnia

(WYPEŁNIA PRACOWNIK DS. POMOCY MATERIALNEJ)

Data wpływu.....

Rok akademicki

Podpis osoby przyjmującej

KOMISJA STYPENDIALNA

Adnotacje/uwagi

Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego

.....

w Ciechanowie

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM
DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

studia:

stacjonarne

niestacjonarne

I stopień

II stopień

jednolite magisterskie

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium:

Nazwisko i imiona:			
PESEL:	Obywatelstwo:	Numer albumu:	
Wdział:	Kierunek studiów	Semestr: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> X	
Miejsce stałego zamieszkania:		Telefon studenta :	
Adres korespondencyjny studenta:		Data od kiedy powstała niepełnosprawność:	
Stopień niepełnosprawności:		Dokument stwierdzający niepełnosprawność studenta jest ważny do:	
Nr rachunku bankowego: _____			

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że (właściwie zaznaczyć X):

- Nie ubiegam się o przyznanie świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów.
- Zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń-
- Nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium rektora na innej uczelni lub innym kierunku;
- Zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów PANS im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie
- W przypadku zmiany faktów mających wpływ na prawo do stypendium, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach Uczelnię.

6. zgodnie z art. 9 ust.2 pkt b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej w postępowaniu prowadzonym przez Komisję Stypendialną lub Odwoławczą Komisję Stypendialną w Ciechanowie.

1. studiuję dodatkowo: (obowiązkowo wypełnić)

NIE

TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

podać nazwę uczelni

rok

kierunek studiów

.....

Okres studiowania : od do

2. ukończyłem/lam studia: (obowiązkowo wypełnić)

NIE

TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

data ukończenia

podać nazwę uczelni.....

kierunek studiów

Okres studiowania : od do

Uzyskałem/am tytuł:

3. rozpoczęłam /(em) studia lecz ich nie ukończyłam/(em) np. rezygnacja, skreślenie z listy studentów (należy podać wszystkie rozpoczęte kierunki studiów):

NIE

TAK

studia: I stopnia:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:

od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:

od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

studia: II stopnia:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:

od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

studia: jednolite magisterskie:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:

od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

4. łączny okres studiowania do chwili obecnej wynosi:

na studiach: I stopnia (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
(należy wpisać liczbę semestrów)

na studiach: II stopnia (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
(należy wpisać liczbę semestrów)

na studiach: jednolitych magisterskich (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
(należy wpisać liczbę semestrów)

5. złożyłam/em wniosek o stypendium na innym kierunku: (obowiązkowo wypełnić)

NIE

TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

podać rodzaj stypendium

nazwę uczelni

kierunek studiów

W przypadku pobierania wyżej wymienionych świadczeń na innym kierunku studiów lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić o tym fakcie Komisję Stypendialną.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO, oświadczam, że zostałem(am) poinformowany i przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego
w Ciechanowie, ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, NIP 566- 18-05-832, REGON 130869208,
- 2) w razie pytań dotyczących zasad przetwarzania danych osobowych należy kontaktować się: pod adresem Administratora Danych Osobowych: ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, email: rektorat@pansim.edu.pl; lub do Inspektora Ochrony Danych, email: iod@pansim.edu.pl;
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.),
- 4) okres przetwarzania danych osobowych przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zależy od celu w jakim zostały zebrane i przetwarzane, a także przepisów prawa i pozyskanych przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zgód lub innych oświadczeń,
- 5) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, praw do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
- 6) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 7) dane osobowe mogą być przekazywane do podmiotów lub organów upoważnionych na podstawie przepisów prawa, podmiotów lub organów, którym przekazanie danych jest konieczne dla wykonania określonej czynności,
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność rozpoznania wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie,
- 9) dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,

Ciechanów, dnia

(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. Dokument potwierdzający moją niepełnosprawność:

.....
data i czytelny podpis studenta

II. Decyzja Komisji Stypendialnej:

1. **Przyznano stypendium** dla osób niepełnosprawnych na miesięcy w roku akademickim 2024/2025 w wysokości zł miesięcznie.
2. **Nie przyznano stypendium** dla osób niepełnosprawnych z powodu:
 - niekompletności wniosku,
 - innego (jakiego)

.....
data

.....
podpis przewodniczącego Komisji Stypendialnej

III. Decyzja Odwoławczej Komisji Stypendialnej:

Przyznano/nie przyznano

.....

.....
data

.....
podpis przewodniczącego Odwoławczej Komisji Stypendialnej

Ciechanów, dnia

(WYPEŁNIA PRACOWNIK DS. POMOCY MATERIALNEJ)

Data wpływu.....

Rok akademicki

Podpis osoby przyjmującej

KOMISJA STYPENDIALNA

Adnotacje/uwagi Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego

w Ciechanowie

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI

studia: stacjonarne I stopień jednolite magisterskie
 niestacjonarne II stopień

Dane osoby ubiegającej się o przyznanie zapomogi

Nazwisko i imiona:			
PESEL	Obywatelstwo:	Numer albumu	
Wydział		Kierunek studiów	
Rok studiów <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V	Semestr <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> X		Telefon studenta
Miejsce stałego zamieszkania			
Adres korespondencyjny studenta			
Liczba osób w rodzinie		Miesięczny dochód na osobę w rodzinie	
Oświadczam, że: <input type="checkbox"/> nie została mi przyznana zapomoga w roku akademickim 2024/2025 <input type="checkbox"/> została mi przyznana zapomoga w roku akademickim 2024/2025			
Jeżeli wniosek o zapomogę został ponownie złożony to wskazać z jakiego tytułu:			
Nr rachunku bankowego: _____			

Uzasadnić wniosek o przyznanie zapomogi oraz wypisać załączniki:
(Załączniki należy ponumerować, podać ich nazwę oraz krótki opis ich zawartości)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIA

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsięwziętego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej **oświadczam, że** (właściwe zaznaczyć X):

- 1 Przejściowo znalazłem/am się w trudnej sytuacji życiowej.
- 2 Nie pobieram świadczeń pomocy materialnej w innym kierunku studiów niż wskazany we wniosku.
- 3 Zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów PANS im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie.
4. . Zgodnie z art. 9 ust.2 pkt b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej w postępowaniu prowadzonym przez Komisję Stypendialną lub Odwoławczą Komisje Stypendialną w Ciechanowie .
- Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO, oświadczam, że zostałem(am) poinformowany i przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, NIP 566- 18-05-832, REGON 130869208,
- 2) w razie pytań dotyczących zasad przetwarzania danych osobowych należy kontaktować się: pod adresem Administratora Danych Osobowych: ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, email: rektorat@pansim.edu.pl; lub do Inspektora Ochrony Danych, email: iod@pansim.edu.pl;
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.),
- 4) okres przetwarzania danych osobowych przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zależy od celu w jakim zostały zebrane i przetwarzane, a także przepisów prawa i pozyskanych przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zgod lub innych oświadczeń,
- 5) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, praw do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
- 6) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 7) Pani / Pana dane osobowe mogą być przekazywane do podmiotów lub organów upoważnionych na podstawie przepisów prawa, podmiotów lub organów, którym przekazanie danych jest konieczne dla wykonania określonej czynności,
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność rozpoznania wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie,
- 9) dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,

Ciechanów, dnia

(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Klauzula Informacyjna studenta, który ubiegając się o świadczenie udostępnia dane osobowe osób trzecich

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016), zwanego dalej „RODO”)

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie informuje, iż:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, NIP 566- 18-05-832, REGON 130869208,
- 2) w razie pytań dotyczących zasad przetwarzania danych osobowych należy kontaktować się: pod adresem Administratora Danych Osobowych: ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, email: rektorat@pansim.edu.pl; lub do Inspektora Ochrony Danych, email: iod@pansim.edu.pl;
- 3) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest: art. 86 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.) w związku z art. 6 ust. 1 lit c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO;
- 4) Pani/Pana dane osobowe (jako członka rodziny studenta-wnioskodawcy) przetwarzane będą (na wniosek studenta) w celach: rozpatrzenia wniosku i/lub przyznania oraz wypłaty i rozliczania świadczeń dla studentów, a także dla celów statutowych, statystycznych i archiwalnych w związku z wypełnieniem obowiązków wynikających z przepisów prawa i ustaw pokrewnych, w związku z realizacją zadań udzielania studentom świadczeń. 5
- 5) Administrator Danych Osobowych będzie przetwarzał kategorie Pani/Pana danych osobowych wymienione w Regulaminie świadczeń dla studentów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, zależne od rodzaju składanego przez studenta wniosku, a niezbędne do procedowania tego wniosku.
- 6) Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od studenta – osoby wnioskującej o przyznanie świadczenia.
- 7) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów.
- 8) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające dane w imieniu Uczelni oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 9) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub do ich usunięcia, o ile pozwalają na to przepisy prawa.
- 10) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 11) Podanie danych w zakresie wymaganym ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym jest obligatoryjne. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do których zostały zebrane. Nie podanie tych danych może skutkować niemożliwością realizacji tych celów;
- 12) Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu;
- 13) Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Oświadczenie wnioskodawcy

Niniejszym oświadczam, że przekazałem/am treść obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zawartą w „Klauzuli informacyjnej dla członków rodziny studenta składającego wniosek” przytoczonej powyżej osobom fizycznym, których dane osobowe zawarłem/am we wniosku i załącznikach do wniosku.

Ciechanów, dnia

(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

1. studiuje dodatkowo: (obowiązkowo wypełnić)

- NIE
 TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie
podać nazwę uczelni

rok

kierunek studiów

Okres studiowania : od do

2. ukończyłem/łam studia: (obowiązkowo wypełnić)

- NIE
 TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie
data ukończenia

podać nazwę uczelni.....

kierunek studiów

Okres studiowania : od do

Uzyskałem/am tytuł:

3. rozpoczęłam /(em) studia lecz ich nie ukończyłam/(em) np. rezygnacja, skreślenie z listy studentów (należy podać wszystkie rozpoczęte kierunki studiów):

- NIE
 TAK

studia: I stopnia:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

studia: II stopnia:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

studia: jednolite magisterskie:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

4. łączny okres studiowania do chwili obecnej wynosi:

na studiach: I stopnia (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
(należy wpisać liczbę semestrów)

na studiach: II stopnia (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
(należy wpisać liczbę semestrów)

na studiach: jednolitych magisterskich (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
(należy wpisać liczbę semestrów)

5. złożyłam/em wniosek o zapomogę na innym kierunku: (*obowiązkowo wypełnić*)

- NIE
 TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie
nazwę uczelni

kierunek studiów

W przypadku pobierania wyżej wymienionych świadczeń na innym kierunku studiów lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić o tym fakcie Komisję Stypendialną.

.....
data

.....
czytelny podpis studenta

Decyzja Komisji Stypendialnej:

Przyznano zapomogę w wysokości zł

Nie przyznano zapomogi z powodu:

.....
.....
.....

.....
data

.....
podpis przewodniczącego Komisji Stypendialnej

Decyzja Odwoławczej Komisji Stypendialnej:

Przyznano/nie przyznano

.....
data

.....
podpis przewodniczącego Odwoławczej Komisji Stypendialnej

Pan/Pani

.....
kierunek studiów

.....
Stopień

nr albumu.....

adres.....

.....

WEZWANIE

Komisja Stypendialna Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Ciechanowie wzywa Pana/Panią do uzupełnienia brakujących dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego, stypendium rektora, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi*) w roku akademickim 2024/2025:

1.
2.
3.
4.

Nieusunięcie ww. braków w terminie **7 dni** spowoduje pozostawienie podania/wniosku bez rozpoznania (art.64 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz.572 z późn. zm.)

Ciechanów, dn.

.....
Podpis Przewodniczącego
Komisji Stypendialnej

Otrzymują:

1. Adresat za zwrotnym potwierdzeniem odbioru,
2. Dział Kształcenia i Spraw Studenckich.

* niepotrzebne skreślić

(WYPEŁNIA PRACOWNIK DS. POMOCY MATERIALNEJ)

Data wpływu.....

Rok akademicki

Podpis osoby przyjmującej

Adnotacje/uwagi

DZIAŁ KSZTAŁCENIA I SPRAW STUDENCKICH

Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego

Mościckiego w Ciechanowie

OŚWIADCZENIE O ZMIANIE NUMERU KONTA BANKOWEGO

(wniosek należy wypełnić drukowanymi literami)

Ja niżej podpisana/y.....,
imię i nazwisko studenta

.....
nr albumu stopień rok studiów kierunek studiów

zamieszkała/y.....
dokładny adres zamieszkania wraz z podaniem kodu pocztowego

niniejszym zwracam się z prośbą o przekazywanie należnego mi stypendium na wskazany poniżej rachunek bankowy :

- - - - -

Prowadzony przez :

.....
nazwa banku

.....
data i własnoręczny czytelny podpis studenta

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY O DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM
OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA
ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, ART. 30B, ART. 30C, ART. 30E I ART. 30F
USTAWY O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH*, OSIĄGNIĘTYM W
ROKU KALENDARZOWYM POPZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI 2024/2025**

OŚWIADCZENIE ZOBOWIĄZANY JEST WYPEŁNIĆ STUDENT I KAŻDY CZŁONEK RODZINY,
KTÓRY UKOŃCZYŁ 18 ROK ŻYCIA.

Uwaga! WYPEŁNIĆ NALEŻY RÓWNIEŻ W PRZYPADKU BRAKU DOCHODÓW STAWIAJĄC „0” LUB
„ - ”

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

..... nr PESEL...../ nr i seria
dokumentu potwierdzającego tożsamość(w przypadku gdy nie nadano nr PESEL)

Oświadczam, że w roku kalendarzowym2023..... osiągnąłem/am dochód niepodlegający
opodatkowaniu podatkiem dochodowym*) w łącznej kwocie zł gr, z tytułu:

- 1) posiadania gospodarstwa rolnego o łącznej powierzchni użytków rolnych w hektarach
przeliczeniowych położonych w niżej wymienionych gminach: ha przeliczeniowych w kwocie
..... zł.....gr**
- liczba hektarów przeliczeniowych..... położonych w gminie.....
- liczba hektarów przeliczeniowych..... położonych w gminie.....
- liczba hektarów przeliczeniowych..... położonych w gminie.....
- liczba hektarów przeliczeniowych..... położonych w gminie.....
- 2) zasiłków chorobowych z KRUS w kwocie zł..... gr,
- 3) alimentów, zaliczki alimentacyjnej, świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku
bezskuteczności egzekucji alimentów w kwocie zł..... gr,
- 4) dochodów osiągniętych za granicą RP w kwocie zł..... gr***) (netto – po pomniejszeniu o
zapłacone za granicą RP: podatek dochodowy w kwocie, składki na obowiązkowe
ubezpieczenie społeczne w kwocie i składki na obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne w
kwocie),
- 5) stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i ust. 7 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i
nauce****) w kwocie zł..... gr,
- 6) kwot otrzymanych na podstawie art. 27f ust. 8-10 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych*) (tj.
kwota zwrotu niewykorzystanej ulgi na dzieci wypłacona przez Urząd Skarbowy) w kwocie
zł..... gr, kwota wypłacona przez Urząd Skarbowy w roku:,

- 7) świadczenia rodzicielskiego (tzw. "kosiniakowe") w kwocie zł..... gr.,
- 8) stypendium dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej w kwocie zł.gr,
- 9) kwoty diet nieopodatkowanych podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywanych przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich w wysokości zł gr.,
- 10) przychodów z wynagrodzeń wolnych od podatku dla osób do ukończenia 26 r. ż. (art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych*) w kwocie zł gr
- 11) inne: w kwocie zł..... gr,
- 12) inne: w kwocie zł..... gr

Ponadto oświadczam, że wysokość składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym 2023 wyniosła zł..... gr. (z ZUS-u, KRUS-u, lub zakładu emerytalno- rentowego MSW). UWAGA: oświadczenie nie jest wymagane w przypadku dostarczenia zaświadczenia z w/w organu. Zaświadczenie/oświadczenie takie jest wymagane od studenta lub członków rodziny studenta, którzy w roku poprzednim osiągnęli dochody wykazane w zaświadczeniu z Urzędu Skarbowego podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z poniższym pouczeniem określającym jakie dochody nie podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym.

.....
miejsce, data

.....
podpis członka rodziny składającego oświadczenie

*) ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 226, z późn. zm.)

**) liczba ha przeliczeniowych z roku kalendarzowego poprzedzającego rok akademicki pomnożona przez wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego (ogłaszana przez Prezesa GUS)

***) dochód należy przeliczyć z waluty obcej na złotego na podstawie średniego kursu walut obcych ogłaszanego przez Prezesa NBP z ostatniego dnia roboczego roku kalendarzowego, z którego dochód członków rodziny stanowi podstawę ustalenia prawa do świadczenia

****) ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.742, z późn. zm.)

POUCZENIE

Oświadczenie obejmuje następujące dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym (art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych z uwzględnieniem art. 88 ust.1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce):

- 1) renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- 2) renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- 3) świadczenia pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,

- 4) dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
- 5) świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- 6) ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939–1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,
- 7) emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań w latach 1939-1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,
- 8) renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin i renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939-1945, otrzymywane z zagranicy,
- 9) **zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,**
- 10) środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,
- 11) należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą – w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.),
- 12) należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojusznicznych, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,
- 13) należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej i Biura Ochrony Rządu, i Służby Więziennej, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,
- 14) dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,
- 15) **alimenty na rzecz dzieci,**
 - 1) **stypendia doktoranckie określone w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2023 r. poz. 2048, z późn. zm.)** oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom, z zastrzeżeniem, że do dochodu nie wlicza się: świadczeń pomocy materialnej dla studentów i doktorantów, otrzymywanych na podstawie przepisów art. 86 ust.1, art. 359 ust. 1 i art. 420 ust.1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, stypendiów przyznawanych uczniom, studentom i doktorantom w ramach: a) funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, b) niepodlegających zwrotowi środków pochodzących z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), c) umów międzynarodowych lub programów wykonawczych, sporządzanych do tych umów albo międzynarodowych programów stypendialnych; świadczeń pomocy materialnej dla uczniów otrzymywanych na podstawie przepisów o systemie oświaty; stypendia dla uczniów i studentów o charakterze socjalnym, których wysokość i zasady udzielania zostały określone w uchwale organu stanowiącego jednostki samorządu terytorialnego; stypendia dla uczniów i studentów o charakterze socjalnym przyznane przez organizacje, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy o działalności pożytku publicznego na podstawie regulaminów zatwierdzonych przez organy statutowe udostępnianych

- do publicznej wiadomości za pomocą Internetu, środków masowego przekazu lub wykładanych (wywieszanych) dla zainteresowanych w pomieszczeniach ogólnie dostępnych,
- 16) kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
 - 17) **należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,**
 - 18) dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 986),
 - 19) dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
 - 20) ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
 - 21) ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003-2006,
 - 22) świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
 - 23) **dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,**
 - 24) **dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,**
 - 25) renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
 - 26) zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
 - 27) świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów (np. świadczenia uzyskane z Funduszu Alimentacyjnego);
 - 28) kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8-10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz.U. 2024 poz. 226 z późn. zm.) (tj. kwota zwrotu niewykorzystanej ulgi na dzieci wypłacona przez Urząd Skarbowy),
 - 29) świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz.U. 2024 poz. 906);
 - 30) świadczenie rodzicielskie (tzw. „kosiniakowe”),
 - 31) zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników (tzw. „kosiniakowe” otrzymywane z KRUS-u),
 - 32) stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej,
 - 33) przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne.

Imię i nazwisko

Ciechanów, dnia.....

PESEL.....

nr albumu

kierunek

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY NIEZBĘDNE DO USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ DLA STUDENTÓW

**Oświadczam, że moje rodzeństwo/moje dzieci* powyżej 18 roku życia do 26 roku życia
pobierają naukę w szkole średniej lub uczelni wyższej: *niewłaściwe skreślić**

1) imię i nazwisko PESEL.....
szkoła/uczelnia*.....
kierunek..... tryb studiów

2) imię i nazwisko PESEL.....
szkoła/uczelnia*.....
kierunek..... tryb studiów

3) imię i nazwisko PESEL.....
szkoła/uczelnia*.....
kierunek..... tryb studiów

4) imię i nazwisko PESEL.....
szkoła/uczelnia*.....
kierunek..... tryb studiów

5) imię i nazwisko PESEL.....
szkoła/uczelnia*.....
kierunek..... tryb studiów

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Imię i nazwisko

.....
Wydział

.....
Kierunek i stopień

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O NIEPROWADZENIU WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO
Z ŻADNYM Z RODZICÓW,
OPIEKUNÓW PRAWNYCH LUB FAKTYCZNYCH (1)**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j.Dz. U. z 2024 r. poz. 17, z późn. zm.) – „**Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**” oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej określonej w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.), zw. dalej Ustawą, oświadczam, że:

1. nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych oraz

2. spełniam przynajmniej jeden z wymienionych warunków:

- ukończyłem/am 26. rok życia,
- pozostaję w związku małżeńskim,
- mam na utrzymaniu dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26. roku życia, a jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia lub dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek,
- osiągnąłem/am pełnoletność, przebywając w pieczy zastępczej.

Ciechanów, dnia

.....
czytelny podpis studenta

.....
Imię i nazwisko

.....
Wydział

.....
Kierunek i stopień

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O NIEPROWADZENIU WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO
Z ŻADNYM Z RODZICÓW,
OPIEKUNÓW PRAWNYCH LUB FAKTYCZNYCH (2)**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j.Dz. U. z 2024 r. poz. 17, z późn. zm.) – „**Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**” oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej określonej w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.), zw. dalej Ustawą, oświadczam, że:

1. nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych oraz

2. spełniam łącznie następujące warunki:

a) posiadam stałe źródło dochodów w roku bieżącym,

b) mój przeciętny miesięczny dochód w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym w miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia oświadczenia o dochodach, jest wyższy lub równy 1396,00 zł.,

Ciechanów, dnia

.....
czytelny podpis studenta

Ciechanów, dnia.....

(WYPEŁNIA PRACOWNIK DS. POMOCY MATERIALNEJ)

Data wpływu.....

Rok akademicki

Podpis osoby przyjmującej

Adnotacje/uwagi

.....

ODWOŁAWCZA KOMISJA STYPENDIALNA

Państwowej Akademii Nauk Stosowanych

im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie

WNIOSEK

**o przyznanie stypendium rektora dla studentów pierwszego roku studiów w roku akademickim
...../..... z tytułu olimpiady lub medalista.**

I. DANE OSOBOWE STUDENTA

1. Imię i nazwisko studenta:

2. Adres zamieszkania studenta:

3. Nr telefonu studenta

4. Nr albumu, Obywatelstwo.....

5. Wydział

6. Kierunek studiów:

7. Forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne

8. Proszę o przekazywanie przyznawanych świadczeń pieniężnych na konto nr rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. Data rozpoczęcia studiów (miesiąc i rok): -

10. Planowany termin ukończenia studiów (miesiąc i rok): -

11. Rok zdania egzaminu maturalnego:.....

II. PROSZĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA:

Jestem ¹⁾ :	Nazwa Olimpiady	Data uzyskania
<input type="checkbox"/> Laureatem olimpiady międzynarodowej		
<input type="checkbox"/> Laureatem olimpiady stopnia centralnego		
<input type="checkbox"/> Finalistą olimpiady stopnia centralnego		
<input type="checkbox"/> Medalistą co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie		

¹⁾ Wpisać w wybranym okienku

Do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający uzyskanie tytułu laureata w olimpiadzie międzynarodowej albo laureata lub finalisty w olimpiadzie stopnia centralnego oraz kopię świadectwa maturalnego (dokumenty powinny być poświadczone przez uczelnię za zgodność z oryginałem)

Medalista przedstawia zaświadczenie Polskiego Związku Sportowego, o którym mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (t.j. Dz.U. 2023 r. poz. 2048 ze zm.), zgodnie z aktualnym wykazem zamieszczonym na stronie internetowej Ministerstwa Sportu i Turystyki.

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ W ROKU

AKADEMICKIM 2024/2025 – obowiązkowo wypełnić

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

- 1) Nie pobieram świadczeń na innym kierunku studiów lub w innej uczelni,
- 2) podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- 3) przedłożone przeze mnie załączniki dokumentują wszystkie moje osiągnięcia podczas nauki w szkole ponadpodstawowej;
- 4) zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów
- 5) Zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów PANS im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie na rok akademicki 2024/2025, zwany dalej Regulaminem.

1. studiuję dodatkowo: (obowiązkowo wypełnić)

NIE

TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

podać nazwę uczelni

rok

kierunek studiów

Okres studiowania : od do

2. ukończyłem/łam studia: (obowiązkowo wypełnić)

NIE

TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

data ukończenia

podać nazwę uczelni

kierunek studiów

Okres studiowania : od do

Uzyskałem/am tytuł:

3. rozpoczęłam /(em) studia lecz ich nie ukończyłam/(em) np. rezygnacja, skreślenie z listy studentów (należy podać wszystkie rozpoczęte kierunki studiów):

NIE

TAK

studia: I stopnia:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

studia: II stopnia:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

studia: jednolite magisterskie:

nazwa uczelni:kierunek: okres studiowania:
od.....do..... semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie:

4. łączny okres studiowania do chwili obecnej wynosi:

na studiach: I stopnia (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
(należy wpisać liczbę semestrów)

na studiach: II stopnia (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
(należy wpisać liczbę semestrów)

na studiach: jednolitych magisterskich (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
(należy wpisać liczbę semestrów)

5. złożyłam/em wniosek o stypendium na innym kierunku: (obowiązkowo wypełnić)

NIE

TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

podać rodzaj stypendium

nazwę uczelni

kierunek studiów

W przypadku pobierania wyżej wymienionych świadczeń na innym kierunku studiów lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić o tym fakcie Odwoławczą Komisję Stypendialną.

Potwierdzam wiarygodność złożonych informacji.....

data i podpis studenta

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Zgodnie z art. 9 ust.2 pkt b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej w postępowaniu prowadzonym przez Komisję Stypendialną lub Odwoławczą Komisję Stypendialną w Ciechanowie .

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO, oświadczam, że zostałam(am) poinformowany i przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, NIP 566- 18-05-832, REGON 130869208,
- 2) w razie pytań dotyczących zasad przetwarzania danych osobowych należy kontaktować się: pod adresem Administratora Danych Osobowych: ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, email: rektorat@pansim.edu.pl; lub do Inspektora Ochrony Danych, email: iod@pansim.edu.pl;
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z przepisów

prawa, w tym ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.),

- 4) okres przetwarzania danych osobowych przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zależy od celu w jakim zostały zebrane i przetwarzane, a także przepisów prawa i pozyskanych przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zgód lub innych oświadczeń,
- 5) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, praw do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
- 6) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 7) dane osobowe mogą być przekazywane do podmiotów lub organów upoważnionych na podstawie przepisów prawa, podmiotów lub organów, którym przekazanie danych jest konieczne dla wykonania określonej czynności,
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność rozpoznania wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie,
- 9) dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,

Ciechanów, dnia

(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

1. Decyzja Odwoławczej Komisji Stypendialnej:

- 1) **Przyznano stypendium rektora na okres od 1.10.2024 r. do.....2025 r., w kwocie..... tj. na miesięcy w roku akademickiego 2024/2025.**
- 2) **Nie przyznano stypendium rektora z powodu:**
 - a) niekompletności wniosku (braku udokumentowania),
 - b) zbyt małej liczby punktów rankingowych.

.....
data

.....
pieczęć i podpis przewodniczącego komisji stypendialnej

2. Decyzja Rektora:

- 1) **Przyznano stypendium rektora na okres od 1.10.2024 r. do.....2025 r., w kwocie..... tj. na miesięcy roku akademickiego 2024/2025.**
- 2) **Nie przyznano stypendium rektora studentów z powodu:**
 - a) niekompletności wniosku (braku udokumentowania),
 - b) zbyt małej liczby punktów rankingowych.

.....
data

.....
pieczęć i podpis przewodniczącego komisji stypendialnej

imię i nazwisko studenta
wydział
rok, kierunek
stopień
nr albumu
forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne).....

WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU*

Wnoszę o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez członków mojej rodziny i oświadczam, że sytuacja materialna uległa zmianie ze względu na:

1. **utrata dochodu**** przez członka mojej rodziny:

imię i nazwisko członka rodziny	stopień pokrewieństwa	wysokość utraconego dochodu	okoliczność, w związku z którą nastąpiła utrata dochodu

Na potwierdzenie daty i kwoty utraconego dochodu przedkładam:

.....
.....
.....

2. **uzyskanie dochodu***** przez członka mojej rodziny:

imię i nazwisko członka rodziny	stopień pokrewieństwa	wysokość uzyskanego dochodu	okoliczność, w związku z którą nastąpiło uzyskanie dochodu

Na potwierdzenie daty i kwoty uzyskanego dochodu przedkładam:

.....
.....

3. zmianę składu mojej rodziny:

imię i nazwisko członka rodziny	stopień pokrewieństwa	okoliczność, w związku z którą nastąpiła zmiana składu rodziny (np. zawarcie małżeństwa, narodziny dziecka)

Na potwierdzenie zmiany składu rodziny przedkładam:

.....

Ciechanów, dnia

.....
podpis studenta

*wniosek należy złożyć w przypadku zmiany wysokości dochodu (utrata lub uzyskanie dochodu) lub zmiany składu rodziny od dnia złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego (załącznik nr 1 do Regulaminu) na ten sam rok

**zgodnie z § 19 Regulaminu świadczeń dla studentów PANS im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie

*** zgodnie z § 20 Regulaminu świadczeń dla studentów PANS im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie

Wypełnia Komisja Stypendialna w przypadku ponownego przeliczenia dochodu

1. Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu utraconego dochodu członka rodziny lub doliczeniu uzyskanego dochodu członka rodziny wyniósł zł

2. Liczba osób w rodzinie:

3. Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł zł.

4. **Decyzja Komisji Stypendialnej:**

.....
.....

Ciechanów, dnia

.....

(podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej)

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu kontaktowego)

**Ośrodek Pomocy Społecznej/
Centrum Usług Społecznych**
W.....

WNIOSEK

Na podstawie art. 88 ust. 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.), zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o korzystaniu w roku bieżącym ze świadczeń z pomocy społecznej przeze mnie lub członków mojej rodziny. Ww. zaświadczenie jest dla mnie niezbędne, gdyż zamierzam ubiegać się o stypendium socjalne na uczelni wyższej w roku akademickim 2024/2025.

Na dzień dzisiejszy nie mam wiedzy, czy mój miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty 600,00 zł. netto*, dlatego też w celu zabezpieczenia mojego interesu prawnego, wnoszę, jak na wstępie.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* po dniu 31 grudnia 2024 - nie przekracza kwoty 823,00 zł. netto

Data wpływu.....

Rok akademicki

Podpis osoby przyjmującej

KOMISJA ds. Zakwaterowania

Adnotacje/uwagi

Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego

.....

Mościckiego w Ciechanowie

**WNIOSEK O PRYZNANIE
Miejsca w Domu Studenta**

I. Dane osoby ubiegającej się

Nazwisko.....

Imiona.....

Wydział

Kierunek studiów Rok studiów

Semestr studiów..... Nr PESEL

Adres stałego zameldowania: kod pocztowy..... Poczta.....

miejsowośćUlica.....

nr domu nr lokalu telefon

Adres e-mail:.....

O miejsce w DS. ubiegam się:

na cały rok akademicki

Na okres od _____ do _____

II. Dochody członków rodziny studenta osiągnięte w roku poprzedzającym złożenie wniosku, tj. w roku.....

Lp.	Imię i nazwisko (wszyscy członkowie rodziny)	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Dochód ogółem netto (zł)
1.		wnioskodawca		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósłzł.gr (netto).

Mieszkam w miejscowości oddalonej od Uczelni okm.

Codzienny czas dojazdu w jedną stronę wynosigodz.....minut

W Domu Studenta mieszkam od

Świadomy/ma odpowiedzialności Karnej, oświadczam, że zawarte we wniosku informacje dotyczące mojej rodziny żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym są pełne i zgodne ze stanem mojej rodziny.

Jednocześnie zobowiązuję się do zamieszkania i zameldowania w przyznanym mi Domu Studenta do 1 października br., nieodstępowania przyznanego mi miejsca osobom nieuprawnionym oraz przestrzegania regulaminu mieszkańca DS. w przypadku rezygnacji z DS. przed upływem zadeklarowanego terminu należy powiadomić (1 miesiąc wcześniej) Kierownika Domu Studenta.

Zgodnie z art. 9 ust.2 pkt b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie miejsca w Domu Studenta w postępowaniu prowadzonym przez Komisję ds. Zakwaterowania.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO, oświadczam, że zostałem(am) poinformowany i przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, NIP 566- 18-05-832, REGON 130869208,
- 2) w razie pytań dotyczących zasad przetwarzania danych osobowych należy kontaktować się: pod adresem Administratora Danych Osobowych: ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, email: rektorat@pansim.edu.pl; lub do Inspektora Ochrony Danych, email: iod@pansim.edu.pl;
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.),
- 4) okres przetwarzania danych osobowych przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zależy od celu w jakim zostały zebrane i przetwarzane, a także przepisów prawa i pozyskanych przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zgód lub innych oświadczeń,
- 5) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, praw do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
- 6) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 7) dane osobowe mogą być przekazywane do podmiotów lub organów upoważnionych na podstawie przepisów prawa, podmiotów lub organów, którym przekazanie danych jest konieczne dla wykonania określonej czynności,
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność rozpoznania wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie,
- 9) dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,

.....
data

.....
czytelny podpis studenta

Klauzula Informacyjna studenta, który ubiegając się o świadczenie udostępnia dane osobowe osób trzecich

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016), zwanego dalej „RODO”) Państwowa Akademia Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie informuje, iż:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, NIP 566- 18-05-832, REGON 130869208,

- 2) w razie pytań dotyczących zasad przetwarzania danych osobowych należy kontaktować się: pod adresem Administratora Danych Osobowych: ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, email: rektorat@pansim.edu.pl; lub do Inspektora Ochrony Danych, email: iod@pansim.edu.pl;
- 3) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest: art. 86 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.) w związku z art. 6 ust. 1 lit c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO;
- 4) Pani/Pana dane osobowe (jako członka rodziny studenta-wnioskodawcy) przetwarzane będą (na wniosek studenta) w celach: rozpatrzenia wniosku i/lub przyznania oraz wypłaty i rozliczenia świadczeń dla studentów, a także dla celów statutowych, statystycznych i archiwalnych w związku z wypełnieniem obowiązków wynikających z przepisów prawa i ustaw pokrewnych, w związku z realizacją zadań udzielania studentom świadczeń. 5
- 5) Administrator Danych Osobowych będzie przetwarzał kategorie Pani/Pana danych osobowych wymienione w Regulaminie świadczeń dla studentów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, zależne od rodzaju składanego przez studenta wniosku, a niezbędne do procedowania tego wniosku.
- 6) Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od studenta – osoby wnioskującej o przyznanie świadczenia.
- 7) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów.
- 8) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające dane w imieniu Uczelni oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 9) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub do ich usunięcia, o ile pozwalają na to przepisy prawa.
- 10) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 11) Podanie danych w zakresie wymaganym ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym jest obligatoryjne. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do których zostały zebrane. Nie podanie tych danych może skutkować niemożliwością realizacji tych celów;
- 12) Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu;
- 13) Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Oświadczenie wnioskodawcy

Niniejszym oświadczam, że przekazałem/am treść obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zawartą w „Klauzuli informacyjnej dla członków rodziny studenta składającego wniosek” przytoczonej powyżej osobom fizycznym, których dane osobowe zawarłem/am we wniosku i załącznikach do wniosku.

Ciechanów, dnia

(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

III. Decyzja Komisji ds. Zakwaterowania:

Komisja przyznaje miejsce w Domu Studenta na cały rok akademicki/..... .

Na okres od..... do

Komisja nie przyznaje miejsca w Domu Studenta z powodu:

.....

.....
 data

.....
 podpis przewodniczącego Komisji

**IV. W przypadku złożonego odwołania od Decyzji Komisji ds. Zakwaterowania
Decyzja Rektora:**

Przyznano/nie przyznano

.....
.....

.....
data

.....
podpis rektora

OŚWIADCZENIE
o sytuacji rodzinnej i materialnej
studenta będącego obywatelem Ukrainy

Nazwisko

imię/imiona

Nr albumu.....

kierunek

Studia pierwszego/drugiego stopnia/jednolite studia mgr*,

rok studiów, semestr studiów, studia stacjonarne/niestacjonarne*

W związku z ubieganiem się przeze mnie o przyznanie stypendium socjalnego w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, na podstawie art. 41 ust. 10 i 11 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 167 z późn. zm.), składam oświadczenie o mojej sytuacji rodzinnej i materialnej, które dołączam do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego.

Oświadczam, że:

- 1) jestem obywatelem Ukrainy, mój pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 167 z późn. zm.), i przybyłem/przybyłam* do Polski od dnia 24 lutego 2022 r. do dnia określonego w przepisach wydanych na podstawie art. 2 ust. 4 tej ustawy;
- 2) nie posiadam lub nie jestem w stanie dostarczyć, ze względu na konflikt zbrojny na terenie mojego kraju, dokumentów poświadczających moją trudną sytuację rodzinną i materialną, o których mowa w Regulaminie świadczeń dla studentów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie na rok akademicki 2024/2025;
- 3) jestem świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium.

Opis sytuacji rodzinnej i materialnej studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data mojego przybycia do Polski

.....
(data i czytelny podpis studenta)

*właściwe podkreślić

imię i nazwisko wnioskodawcy
PESEL
nr albumu
kierunek

Ciechanów, dnia

**Komisja Stypendialna PANS im. Ignacego Mościckiego
w Ciechanowie**

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE ŹRÓDEŁ UTRZYMANIA WNIOSKODAWCY I JEGO RODZINY**

Oświadczam, że **nie dołączyłem/am zaświadczenia wydanego przez ośrodek pomocy społecznej albo przez centrum usług społecznych o korzystaniu w roku złożenia wniosku o stypendium socjalne ze świadczeń z pomocy społecznej przeze mnie lub przez członków mojej rodziny z uzasadnionych powodów.**

Dostarczenie zaświadczenia jest niemożliwe, ponieważ:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wyjaśniam, że utrzymuję się z:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Załączam następujące dokumenty potwierdzające źródła utrzymania moje i mojej rodziny:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)